

FORMULIR PERTANYAAN PEKERJAAN - PENERBANGAN

- Mohon mengisi dengan menggunakan pulpen warna hitam, huruf cetak dan tulisan tidak keluar dari kotak, jelas dan memberi tanda / pada kotak jawaban yang sesuai.
- Jika terjadi salah penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan Pemegang Polis di sebelahnya sesuai dengan kartu identitas diri yang dilampirkan.
- Untuk mempercepat proses pengajuan Anda, mohon melengkapi seluruh persyaratan yang tertera di formulir ini.

Saya sebagai Pemegang Polis, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : No. SPAJ/Polis
(sesuai identitas diri)
Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
Tanggal Lahir :

Silahkan gunakan form amandemen jika diperlukan

1.	Mohon sebutkan kapasitas Anda sebagai penerbang.		
	☐ Pilot komersial	☐ Pilot militer	☐ Pilot penguji/tes pesawat
	☐ Awak kabin/Cabin crew	☐ Instruktur penerbangan	☐ Navigator
	☐ lainnya, sebutkan:		
2.	Mohon sebutkan perusahaan/maskapai tempat anda bekerja saat ini.		
3.	Mohon sebutkan jenis pesawat apa dimana Anda ikut dalam penerbangan atau yang Anda terbangkan? (Pilihan boleh lebih dari 1 (satu))		
	☐ Pesawat penumpang sipil	☐ Jet tempur	☐ Helikopter
	☐ Pesawat angkut/kargo	☐ Pesawat baling-baling	☐ Pesawat eksperimental
	☐ lainnya, sebutkan:		
4.	Apakah Anda ditugaskan juga untuk menerbangkan pesawat dengan tipe lain?		
	☐ Ya, sebutkan:		☐ Tidak
5.	Mohon sebutkan lisensi atau sertifikat yang Anda miliki.		
6.	Mohon sebutkan total jam terbang yang dimiliki dan bobot pesawat (khusus pilot).		
	Jumlah jam terbang pertahun	Jumlah jam terbang pertahun	Jumlah jam terbang pertahun
	Jam	Jam	Ton
7.	Mohon sebutkan kota atau negara mana saja yang menjadi tujuan penerbangan Anda?		
8.	Apakah Anda pernah dilarang terbang atau lisensi terbang Anda dicabut?		
	☐ Ya		☐ Tidak
9.	Apakah Anda juga menekuni olahraga kedirgantaraan? (Misal: Paralayang, terjun payung, Ultra light flying, autogyros, dll)		
	☐ Ya, sebutkan:		☐ Tidak
10.	Apakah ada informasi lain yang ingin disampaikan yang dapat membantu proses pengajuan asuransi Anda?		

Dengan ini saya, Tertanggung dengan identitas tersebut di atas dan bertanda tangan di bawah, menyatakan bahwa semua pernyataan dan jawaban yang saya berikan adalah lengkap dan benar tanpa ada informasi yang disembunyikan yang dapat mempengaruhi penerimaan pengajuan atau perubahan asuransi terkait. Dokumen ini merupakan satu kesatuan yang tak terpisahkan dengan SPAJ/Polis.

Saya dan Pemegang Polis setuju dokumen ini akan dijadikan dasar perikatan antara Pemegang Polis dan PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia ("TMLI") yang dapat dibatalkan jika dikemudian hari diketahui adanya informasi yang disembunyikan atau tidak benar.

Ditandatangani di Tanggal **Pemegang Polis⁽¹⁾**Nama Lengkap

TertanggungNama Lengkap
